

B.P 269 - TEL : 01.44.68.62

DEMANDE DE CARTE CONSULAIRE



Nom(s) & Prénom(s)

Date & lieu de naissance à

Fils de et de

Profession Tél :

Nationalité d'origine

Nationalité actuelle

Situation de Famille : Célibataire Concubinage Marié (e) Divorcé (e) Veuf (ve)

Nom de l'Epoux (se)

Nombres d'enfants

Noms & Prénoms des enfants

Pièces fournies : Acte de naissance Passeport Permis de Conduire C.N.I. ou Attestation d'Identité

N° délivré le à

Laissez-passer ou Visa d'entrée au Gabon N° du à

Adresse au Congo

Adresse au Gabon ... B.P : Ville : Quartier

Date d'entrée au Gabon

Motif d'arrivée au Gabon

Personne à contacter au Congo en cas de nécessité (Noms et Prénoms, adresse, téléphone)

Signature de l'intéressé (e)

Libreville, le